



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

“Factores epidemiológicos que intervienen en la morbilidad y mortalidad en los pacientes con traumatismo hepático en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza - durante el periodo 2005 a 2010”

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Cirugía General

AUTOR

Alexander David BUSTAMANTE CABREJO

ASESOR

Jorge Martín WUST CAVALIE

Lima, Perú

2012

RESUMEN

Autor: Dr. Alexander David Bustamante Cabrejo
Asesor: Dr. Jorge Wust Cavalie

El objetivo del estudio fue determinar los factores epidemiológicos que intervienen en la morbilidad y mortalidad de los pacientes con traumatismo hepático. Se trató de un estudio retrospectivo, descriptivo, transversal. La población fueron todos los pacientes con diagnóstico de traumatismo hepático del Hospital Nacional Arzobispo Loayza que se atendieron durante el periodo 2005 a 2010, siendo una población total de 48 casos; con 2 casos excluidos, en un periodo de 5 años. No hubo muestra de estudio. Toda la información fue analizada usando el programa estadístico SPSS 18 y procesada en una computadora Pentium IV, expresando los datos cuantitativos en media y desviación estándar y los datos cualitativos en porcentajes. El género que predominó fue el masculino con 93,5% y la edad media 36 años. El mecanismo de trauma de mayor frecuencia fue el abierto con 56,6%. El grado de lesión hepática III y II fueron las más frecuentes con 30,4% y 28,3% cada una, respectivamente. Un segmento hepático se afectó en el 56,5% de los casos, dos y tres segmentos en el 15,2% de los casos, siendo el segmento V el de mayor frecuencia lesionado con 41,3%. Además del hígado, el órgano más afectado fue el diafragma con 13%; seguido del intestino delgado y estómago con 8,7% cada uno. En el 95,7% de los pacientes, el tratamiento de elección fue el quirúrgico y sólo dos pacientes tuvieron tratamiento conservador. De los 44 casos que tuvieron tratamiento quirúrgico, al 34,1% se les realizó empaquetamiento hepático, al 20,4%, se les realizó hepatorrafia, al 27,3 % se les realizó laparotomía exploratoria no terapéutica. Como complicación producto del traumatismo hepático en el intraoperatorio tenemos el shock hipovolémico en 8,7% y en el postoperatorio la colección intrabdominal con 8,7%, así como un caso de fístula biliar correspondiente al 2,2%. La severidad fue expresada por el Puntaje Revisado del Trauma (RTS) asumiendo un valor de 7,2 como promedio y por el Puntaje de Severidad del Trauma (ISS) con 17,5 puntos. El traumatismo hepático grave, es decir con un Puntaje de Severidad del Trauma mayor e igual a 16 se presentó en el 57% de los casos. La mortalidad fue del 13% y la estadía hospitalaria duró 9,7 días en promedio.

Palabras claves: Factores epidemiológicos, trauma hepático, morbi-mortalidad.